



**SEI DISOCCUPATO/A?  
HAI ABBANDONATO GLI STUDI?  
SEI UN LAVORATORE/TRICE IN  
CASSA INTEGRAZIONE A 0 ORE?**

**Se hai tra i 18 e i 55 anni e vorresti lavorare nel settore meccanico  
iscriviti al CORSO GRATUITO di riqualificazione professionale  
**LECCO SKILLS TRAINING LAB - 2<sup>a</sup> edizione  
LAVORAZIONI MECCANICHE E UTENSILERIA****

**PERCORSO BASE**  
DURATA: 287 ORE  
LEZIONI TEORICHE E PRATICHE  
(IN AULA E LABORATORIO)



**PERCORSO AVANZATO**  
DURATA: 110 ORE  
LEZIONI TEORICHE E PRATICHE  
(IN AULA E LABORATORIO)



**2 MESI DI TIROCINIO**  
IN AZIENDE DEL SETTORE MECCANICO  
DEL TERRITORIO LECCHESSE  
(il tirocinio e' previsto anche al termine  
del solo percorso base)

**AL TERMINE DEL CORSO VERRA' RILASCIATO UN ATTESTATO DI COMPETENZA  
E UN'INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE**

**LE AZIENDE LECCHESI TI ASPETTANO!**

**REQUISITI D'ACCESSO:**

- POSSESSO LICENZA MEDIA O TITOLO DI STUDIO CERTIFICATO CONSEGUITO NEL PROPRIO PAESE DI ORIGINE
- CERTIFICAZIONE DI LINGUA ITALIANA ALMENO DI LIVELLO A2

# OPEN DAY DI PRESENTAZIONE DEL CORSO

Vieni a trovarci nel nostro  
Laboratorio Territoriale per l'Occupabilità di Lecco



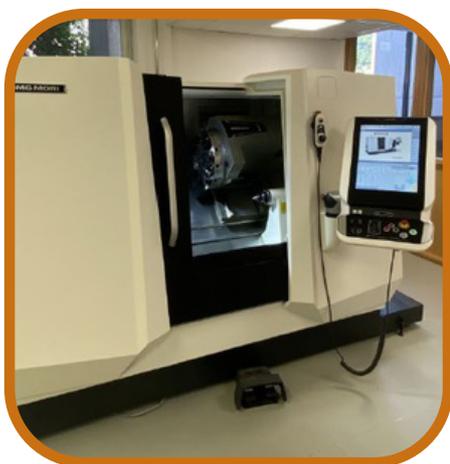
GIOVEDÌ 6 OTTOBRE 2022  
ORE 16:30

## ALTEREGO

LABORATORIO TERRITORIALE PER L'OCCUPABILITÀ



ISTITUTO "FIOCCHI" DI LECCO  
Via Belfiore, 4 - Lecco



Capofila del progetto formativo:



*Ente Lombardo  
per la Formazione d'Impresa*

**CHIUSURA ISCRIZIONI**

venerdì 21 ottobre 2022

**PARTENZA DEL CORSO**

novembre 2022

PER INFORMAZIONI E ISCRIZIONI:

✉ [formazione@artigiani.lecco.it](mailto:formazione@artigiani.lecco.it)

📍 Lecco - Via Galileo Galilei, 1

☎ 0341-250200





Provincia di Lecco



CAMERA DI COMMERCIO  
COMO-LECCO  
insieme per lo sviluppo



Fondazione  
MONS. GIULIO PARMIGIANI  
C.F.P. ALDO MORO



**CPIA LECCO**  
FABRIZIO de ANDRÉ



Capofila del progetto formativo:



*Ente Lombardo  
per la Formazione d'Impresa*

**PROGETTO "LECCO SKILLS TRAINING LAB 2° EDIZIONE – FORMARSI PER RIPARTIRE"**

# LAVORAZIONI MECCANICHE E UTENSILERIA

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome	Nome
Nato a	Il
Residente a	Via
Telefono/cellulare	E-mail
Cod. Fiscale	Cittadinanza

### RIGUARDO AL PERCORSO DI STUDI E ALLE ESPERIENZE LAVORATIVE, DICHIARA DI:

- Avere almeno la licenza media o titolo di studio certificato conseguito nel proprio paese di origine (indicare quale)  
\_\_\_\_\_
- Avere eventuale certificazione di lingua italiana almeno di livello A2  
\_\_\_\_\_
- Frequentare un percorso di studi per l'assolvimento dell'obbligo scolastico (Se sì, specificare quale)  
\_\_\_\_\_
- Avere maturato una o più esperienze di lavoro nell'ambito del settore meccanico (Se sì, specificare i nominativi delle aziende, il periodo di lavoro indicativo e le mansioni svolte)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### RIGUARDO ALLO STATO OCCUPAZIONALE, DICHIARA DI:

- essere in cassa integrazione straordinaria a zero ore dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - essere disoccupato/a dal \_\_\_\_\_
  - percepire ammortizzatori sociali (se sì, specificare quale: \_\_\_\_\_)  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- INOLTRE, DICHIARA DI:** avere in corso politiche attive del lavoro  
(es. Dul, Garanzia Giovani, Dote GOL, ecc. – se sì, specificare quale \_\_\_\_\_)

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE E CERTIFICAZIONI:** Avvalendomi della facoltà concessa dall'art. 46 D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità, il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara che i dati inseriti nella presente scheda di adesione sono veritieri.

### Si allega documento di riconoscimento

Firma

\_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** Il trattamento dei dati sarà svolto da E.L.F.I. (Ente Lombardo per la Formazione di Impresa) conformemente alle disposizioni contenute nel Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e nella nota informativa allegata, per finalità unicamente connesse al corso di formazione in argomento, nel rispetto dell'interesse pubblico, delle disposizioni di legge e garantendo la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Il Titolare del trattamento dei dati è E.L.F.I (Ente Lombardo per la Formazione di Impresa), Viale Vittorio Veneto, 16/a 20124 MILANO, Codice fiscale - Partita IVA 12218830151.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esprime il consenso al trattamento dei dati per le finalità sopra espresse.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo data

Firma

\_\_\_\_\_